

Milano, 05.02.2018

Egr. Sig.  
**Dott. Alberto Zotti**  
Direttore Generale  
AREU

**Oggetto:** dichiarazione insussistenza cause di incompatibilità all'incarico – anno 2018.

In relazione a quanto previsto dall'art. 20, comma 2 del D. Lgs. n. 39 del 08.04.13, la sottoscritta Laura MACCAGNI, dipendente a tempo DETERMINATO presso l'Azienda Regionale Emergenza Urgenza (AREU), titolare dell'incarico di DIRIGENTE AMMINISTRATIVO presso la S.C. GESTIONE E SVILUPPO RISORSE UMANE

#### **DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, che non sussistono a proprio carico condizioni di incompatibilità con l'incarico dirigenziale sopra richiamato, avuto specifico riguardo alla disciplina dettata dal D.Lgs. di cui sopra, ed in particolare rispetto a quanto previsto dagli artt. 9, 10, 12 e 14.

La presente dichiarazione viene rilasciata di sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46, 47 e 76 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. in tema di autocertificazioni.

Cordialità.

Laura Maccagni  
Documento informatico firmato digitalmente

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE